

Опубликовано в: СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей. Выпуск 4 / под ред. Я.З.Гринберга - Таганрог, 1998, с.96-97

Автор(ы): Калипанова И.П.

Название статьи: Некоторые случаи из практики

Ключевые слова: СКЭНАР-терапия, ОЛМ-01, дебилность, опухоль за грудиного пространства, посттравматическая энцефалопатия, кожные патологии

Аннотация: В данной статье автор приводит интересные случаи из своей врачебной практики. Для каждого указывается диагноз, методика лечения аппаратом СКЭНАР и динамика состояния от процедуры к процедуре. В некоторых случаях лечение сочеталось с лечебным одеялом ОЛМ-01, замечания по использованию которого также приведены в работе. Что касается рассмотренных заболеваний, это: дебилность, опухоль за грудиного пространства, посттравматическая энцефалопатия, кожные патологии.

НЕКОТОРЫЕ СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

Юля Н., 7 лет. DS: дебилность. Девочка отстает по росту и в физическом развитии, рот открыт, язык высовывается, полное отсутствие выражения на лице, сильное косоглазие. Говорит только несколько слов: "мама", "папа", "дай", "на". Себя не обслуживает.

После первого курса (15 процедур) рот закрылся, косоглазие существенно снизилось, появился интерес к игрушками. Девочка подпевает под музыку, танцует. Запас слов увеличился, но произношение неясное. Через месяц курс повторен. Девочка стала интересоваться картинками, книжками, постоянно требует их читать, расспрашивает о буквах и их значениях. Речь стала понятной, а если старается, чтобы ее поняли - правильной. Стала помогать мыть посуду, полы, убирать свои игрушки.

Следующий курс повторили через месяц, после чего девочку осмотрели все специалисты и вынесли заключение, что она может посещать 1 класс обычной школы. Катамнез 6 месяцев.

Валерия, 7 лет. DS: опухоль за грудиного пространства. Обследована в Ярославле. Рекомендована срочная операция. При осмотре: девочка резко пониженного питания, цианоз губ, акроцианоз. Говорит с трудом из-за сухого надсадного кашля, переходящего в рвоту. Может только сидеть, если ложится - начинается кашель, удушье. Грудина выпуклая в верхнем отделе. В легких жесткое дыхание, хрипов нет.

На R-грамме: непосредственно за грудиной в верхнем отделе определяется округлое неоднородное образование с тонкостенной капсулой. Размер образования 8,0 x 5,0.

СКЭНАР-терапия проводилась проекционно (над опухолью) один раз в день, по 1-1,5 часа. С 3-го дня резко уменьшился кашель (до 3 раз в день), девочка стала спать лежа, появился аппетит. С 5-го дня лечения дополнительно проводилась обработка 3 дорожек, подошв ног, кистей. Через 10 сеансов кашель прекратился, исчез цианоз, ребенок начал набирать в весе.

2-й курс проведен через 2 недели. Жалоб не было, но на повторной R-грамме по-прежнему округлое неоднородное образование с тонкостенной капсулой. Через 10 дней лечения вновь сделаны снимки - патологических изменений нет. Катамнез 7 месяцев. За это время девочку приводили на три процедуры для лечения ОРЗ.

Сергея К., 19 лет. DS: посттравматическая энцефалопатия. Эпилепсия. Болен 5 лет после тяжелой травмы головы. Постоянно принимает барбитураты. В день до 5 эпилептичных приступов. Выраженная заторможенность, подавленность.

Лечение проводилось по зонам - шейно-воротниковой и на голове. Лекарства отменены. Первый эпилептический приступ начался сразу же после прикосновения СКЭНАРом к голове. Еще один приступ произошел ночью через 2 дня после начала лечения, но он был уже намного легче. Проведено 10 процедур. Через 2 недели повторили курс еще из 10 процедур.

С 1-го дня лечение сочеталось с ОЛМ-1. Интересно отношение пациента к одеялу. С первой процедуры он засыпал сразу же, как ложился в одеяло. Пациента приходилось будить, вставал он всегда в очень радостном настроении, с улыбкой, бодрый. С 3-го дня прошла подавленность, заторможенность.

Катамнез 8 месяцев. Самочувствие отличное.

Хочется поделиться своими наблюдениями при лечении ОЛМ больных с заболеваниями кожи. За последний год прошли 4 человека с кожной патологией: ребенок с диатезом, 2 человека с нейродерматитами (с детства), женщина с лекарственной болезнью. У всех - выраженные кожные проявления. СКЭНАР-терапия проведена по 3 дорожкам, животу, печени, с последующим оборачиванием в одеяло. Ребенок с диатезом находился в одеяле в среднем 15-20 минут, он уставал лежать и его разворачивали. Диатез уменьшался, но не так, как хотелось. На 6-м сеансе девочка уснула и лежала в одеяле около двух часов. На следующий день остались незначительные изменения кожи в подколенных областях, которые исчезли через 3 дня.

Три человека - взрослые, выбирали время нахождения в одеяле индивидуально до ощущения сауны, т.е. до того состояния, пока пот не потечет ручейком по коже. На следующий день после первого сеанса кожа стала более мягкой, после 2-го сеанса прошла сухость кожи, через 3-4 сеанса — после душа прошла необходимость смазывать тело кремом. Два года назад пациенты, пролеченные СКЭНАРом и ОЛМ (находились в одеяле по 20-30 минут), такого лечебного эффекта не отмечали.

Очевидно, создаются условия для усиленной работы потовых желез и выведения шлаков из организма. Кроме того, все пациенты после одеяла еще отмечают обильное мочеотделение неприятно пахнущей мочи. Можно предположить, что происходит полное включение выводящих шлаки путей и организм начинает усиленно от них освобождаться.

Однако, нельзя держать пациентов в одеяле насильно: ощущения должны быть комфортными. Как только появляются какие-то неприятные ощущения, лечение в ОЛМ целесообразно прекратить. Особенно это относится к детям: они не должны испытывать испуга, страха. Как только появляется страх перед лечением, эффект значительно снижается. Самые быстрые результаты наблюдаются при терапии на фоне игры, сказок, интересных историй, когда врач сразу может определить и умственное развитие ребенка, и память, и изменения его интересов в процессе лечения.